FOREIGN TRAVEL QUESTIONNAIRE/ विदेश यात्रा प्रश्नावली

(To be filled by the Proposer) /(प्रस्तावक द्वारा भरा जाए)

Name of Proposer/ प्रस्तावक का नामः								
Pı	oposal No / प्रस्ताव संख्या:							
1.	Are you: Indian Resident NRI/ PIO/ Foreigner residing in India/ Others (pls. Specify) क्या आप यह हैं: भारतीय नागरिक एनआरआई / पीआईओ / भारत में रहने वाले विदेशी व्यक्ति / अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)							
2.	If you are an NRI or PIO, specify the country of current residence. अगर आप एनआरआई या पीआईओ हैं तो वर्तमान निवास के देश का उल्लेख करें।							
3. Please list the name of countries visited in the last 2 years / पिछले 2 वर्षों में आपने जिन देशों की यात्रा की है, सूचीबद्ध करें:								
			ation of stay/Frequency of visits	Reason for visit				
	जिस देश की यात्रा की है	ठहरने की	कुल अवधि/यात्रा की बारंबारता	यात्रा का कारण				
4.	ong? नें और कितने समय के लिए?							
	Country intended to visit जिस देश की यात्रा करना चाहते हैं, 3	सका नाम	Duration of stay ठहरने की अवधि	Reason for visit यात्रा का कारण				
5.	Please provide the following details (Please provide copy of Passport with Visa stamp)/ कृपया निम्न विवरण प्रदान करें (कृपया वीज़ा स्टाम्प वाली पासपोर्ट की प्रति प्रदान करें):							
	(i) Passport details: / पासपोर्ट का विवरण:							
	a. Passport No:./ पासपोर्ट नंबर:							
	b. Nationality: / राष्ट्रीयता:	यताः						
	c. Issuing authority: / जारी करने वा							
	d. Issue date: / जारी होने की तारीख							
	e. Place of issue: / जारी होने का स्थ							
	f. Valid up to:/ इस तारीख तक वैध							
	(ii) Visa Details: / वीज़ा का विवरणः							
	a. Validity: / वैधताः							
	b. Status: / दर्जाः							

Declaration by the Life To Be Assured:

I declare that the answers I have given are, to the best of my knowledge, true and that I have not withheld any material information that may influence the assessment or acceptance of this application. I agree that this form will constitute part of my application for life assurance with Canara HSBC Oriental Bank Of Commerce Life Insurance Company Ltd and that failure to disclose any material fact known to me may invalidate the contract.

बीमा के लिए प्रस्तावित व्यक्ति द्वारा घोषणा:

में यह घोषणा करता/करती हूं कि मेरे द्वारा दिए गए उत्तर मेरी अधिकतम जानकारी के अनुसार सत्य हैं और मैंने ऐसी कोई भी महत्वपूर्ण जानकारी नहीं छुपाई है जो इस आवेदन के मूल्यांकन या उसकी स्वीकृति को प्रभावित कर सकती है। मैं सहमत हूं कि यह प्रपत्र केनरा एचएसबीसी ओरिएंटल बैंक ऑफ़ कॉमर्स लाइफ़ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड के साथ जीवन बीमा के लिए मेरे आवेदन का भाग होगा और मुझे जात किसी भी महत्वपूर्ण तथ्य को प्रकट करने में विफल रहने पर यह अनुबंध अमान्य हो सकता है।

Date & Place		Signa	Signature of Life to be Assured			
दिनांक और स्थानः	बीमा के लिए प्रस्तावित व्यक्ति के हस्ताक्षर					
Declaration, if this form is signed in Vernac	ular/Thumb Impress	ion:				
I , son / daug	ghter of	, an ad	ult residing at	hereby declare		
that the contents of this form have been duly ex	xplained to me in		_ language and have bee	en understood by me.		
(Signature of the customer)	Da	nte	Contact No.			
घोषणा, यदि यह फ़ॉर्म मातृभाषा में साइन किर	या गया हो अँगूठे का	निशान:				
में,, का	पुत्र/की पुत्री,	ਰੀ	निवासी एक वयस्क	एतद् द्वारा यहां घोषित		
करता/करती हूं कि इस प्रपत्र की सामग्री को मु	ड़ि पूरी तरह से	भाषा मे	र्ने समझाया गया है और	मेंने समझ लिया है.		
(ग्राहक के हस्ताक्षर)	दिनांक	संपर्क नं		_		
Instruction & Disclaimer / निर्देश और अस्वीव	करण:					

- Kindly fill in the details in Hindi/English only./ कृपया विवरण केवल हिन्दी/अंग्रेज़ी में भरें।
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail./ विषय-वस्तु की व्याख्या में कोई असहमित होने पर अंग्रेज़ी संस्करण मान्य होगा।